|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Anexo I**SOLICITUD DEL INCENTIVO A LOS “ESTIMULOS A LA PRODUCCIÓN” DEL COMPONENTE CAPITALIZACION PRODUCTIVA AGRICOLA DEL PROGRAMA DE FOMENTO A LA AGRICULTURA. | C:\Users\Montserrat\Downloads\sedrae.png |

1. **DATOS DE VENTANILLA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COMPONENTE | INSTANCIA EJECUTORA | EDO | MUNICIPIO | VENTANILLA | FECHA DE RECEPCION | CONSECUTIVO |
| DIA | MES | AÑO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 No. de Folio.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **No. DE IDENTIFICACIÓN O REGISTRO EN PADRÓN**

¿Está usted registrado en el SURI, en el Padrón Nacional Cafetalero (PNC), o es beneficiario de PROAGRO productivo (antes PROCAMPO)? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

En caso de haber contestado afirmativo proporcionar su No. de identificación: ----

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Folio Productor PROAGRO Productivo (PROCAMPO)-----------------------------------

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Registro SURI----------------------------------------------------------------------------------------

De no contar con la información anterior proporcionar:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*CURP: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  1RFC: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  PNC: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1.- RFC obligatorio para personas morales, y opcional para personas físicas.**

1. **DATOS DEL SOLICITANTE**

**2.1 PERSONA FÍSICA**

\*Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Fecha de nacimiento**

\*Primer Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Segundo Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **d d m m a a a a**

\*Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Estado Nacimiento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Sexo: **H**\_\_\_\_; **M**\_\_\_\_\_\_. Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono (lada): (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono Celular: (\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Tipo de identificación oficial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de Identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(INE, pasaporte, cartilla militar, o cédula profesional)

**2.2 PERSONA MORAL**

 \*Nombre de la persona moral: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*RFC \*Homoclave:

\*Fecha de Constitución:

 d d m m a a a a

Objeto social de la persona moral: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. Total de socios No. Socios morales No. de socios físicos

(Integrantes Gpo. Informal) (Integrantes Gpo. Informal) (Integrantes Gpo. Informal)

No. socias mujeres No. de socios Hombre

**2.2.1. REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: **H**\_\_\_\_\_\_ **M**\_\_\_\_\_\_\_

Primer Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Segundo Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURP:

Teléfono (LADA) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo Electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Tipo de Identificación oficial:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*No. de Identificación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Documento de acreditación del representante legal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.2.2. DOMICILIO DEL SOLICITANTE**

Tipo de domicilio\*: Urbano\_\_\_\_\_\_\_\_ Rural\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Tipo de asentamiento humano: Colonia ( ) Fraccionamiento ( ) Manzana ( ) Pueblo ( ) Rancho ( ) Granja ( ) Ejido ( ) Hacienda ( ) Otro ( )

\*Nombre del asentamiento humano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Tipo de vialidad: Avenida ( ) Boulevard ( ) Calle ( ) Callejón ( ) Calzada ( ) Periférico ( ) Privada ( ) Carretera ( ) Camino ( ) Otro ( )

\*Nombre de vialidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número exterior 1: \_\_\_\_\_\_\_\_ Número interior: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referencia 1 (entre vialidades): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referencia 2 (vialidad posterior): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Referencia 3\* (Descripción de

Ubicación): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.2.3. Señalar tipo de persona (aplica para Persona Física, Moral y/o Grupo informal)**

Indígenas Tercer edad

**2.2.4. Actividad Económica:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.2.5. Ingresos Anuales del año inmediato anterior (estimado) $**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **CONCEPTO DE APOYO SOLICITADO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Persona** | **Cultivo** | **Superficie****ha** |
| **Física** | **Moral** | **Cíclico** | **Perenne** |
| Incrementar la productividad mediante la adquisición de Paquetes Tecnológicos Validados por la Unidad Responsable, excepto maíz, frijol y café. |  |  |  |  |  |
| Reconversión de cultivos mediante adquisición de paquetes tecnológicos preferentemente cultivos estratégicos, frutales, perennes y policultivos definidos por la Unidad Responsible. | Tipo de apoyo | P. Física |  |
| P. Moral |  |
| Tasa de interés |  |

1. **DATOS DE LA CUENTA BANCARIA**

Institución Bancaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sucursal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cuenta Interbancaria CLABE:

1. **UBICACIÓN DEL PREDIO**

 Tipo de domicilio: Urbano\_\_\_\_\_\_\_\_ Rural\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Tipo de asentamiento humano: ( ) Colonia ( ) Fraccionamiento ( ) Manzana ( ) Pueblo ( ) Rancho ( ) Granja ( ) Ejido ( ) Hacienda ( ) Otro ( )

\*Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Nombre del asentamiento humano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Tipo de vialidad: ( ) Avenida ( ) Boulevard ( ) Calle ( ) Callejón ( ) Calzada ( ) Periférico ( ) Privada ( ) Carretera ( ) Camino ( ) Otro ( )

\*Nombre de vialidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referencia 1 (entre vialidades): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referencia 2 (vialidad posterior):

\*Coordenadas georreferenciadas del predio(s): Latitud N: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Longitud O: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Elevación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ msnm

**5.1 IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO (S):**

PROAGRO Productivo (1) Folio predio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Superficie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ha

PROAGRO Productivo (2): Folio predio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Superficie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ha

Otros: Folio predio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Superficie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ha

Otros: Folio predio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Superficie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ha

Otros: Folio predio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Superficie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ha

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cultivo** | **Superficie (ha.)** | **Ciclo** | **Año** | **Rend. 2017****Ton/ha** |
| **OI** | **PV** | **Perenne** |
| Cultivo 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Cultivo 2  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cultivo 3 |  |  |  |  |  |  |  |

¿Recibió incentivos de los programas o componentes de la SAGARPA en años anteriores? Sí \_\_\_No\_\_\_ ¿Cuál(es) componente(s)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Monto.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nombramiento de Sustituto en caso de fallecimiento señalar, en su caso:

Nombre (s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellido (s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**El apersonamiento como Sustituto del Beneficiario se acreditará en su momento con el acta de defunción correspondiente**.

1. **FIRMAS**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nombre completo y firma o huella digital del solicitante o representante legal** | **Nombre completo, firma y cargo del funcionario receptor** |